

## ЛЕЧЕНИЕ СВИЩЕЙ С ПОМОЩЬЮ ОРИГИНАЛЬНОГО УСТРОЙСТВА

*Пустовойтенко В.Т.*

*НИИ медико-социальной экспертизы и реабилитации*

После открытых повреждений, огнестрельных ранений, ампутаций конечностей, а также после плановых операций могут возникнуть лигатурные и прочие гнойные свищи, которые требуют хирургического лечения, в частности, применяют повязки с промыванием полости свища антисептическими растворами, рассечение свища с последующим наложением швов. Для рассечения свища обычно используют скальпель, что не исключает травмирование вершиной режущей части скальпеля дна свища и последующего кровотечения. Использование даже инструмента с обоюдоострыми лезвиями и ограничителем в виде опорных площадок также не предотвращает повреждение дна свища, так как точно неизвестна протяженность свища.

Ежегодно по республике выполняются ампутации нижних конечностей более чем у 700 больных. Одним из частых пороков ампутационных культей конечностей являются лигатурные свищи.

Нами предложен и разработан хирургический режущий инструмент, который обеспечивает разрез канала свища по всей его длине за один прием и исключает травматизацию дна свища независимо от его глубины. Для этого изготовлен инструмент, содержащий рукоятку, рабочую часть треугольной формы с обоюдоострыми лезвиями, выполненными с ограничителем, причем последний в виде сферы на вершине рабочей части. Диаметр сферы ограничителя на 1-2мм превышает толщину рабочей части у ее вершины. Угол у вершины рабочей части инструмента между лезвиями составляет  $20-40^{\circ}$ . На плоскостях рабочей части инструмента от вершины до основания инструмента по биссектрисе угла выполнены мерные деления в миллиметрах. Инструмент изготовлен в закрытом акционерном обществе «Струм» гор. Молодечно, РБ.

Инструмент зарегистрирован 2 апреля 2002 года в Государственном реестре изобретений Республики Беларусь, выдан патент № 4631 на «Хирургический режущий инструмент», МПК 6 A61B17/32, авторы В.Т. Пустовойтенко, В.М. Жуковский, И.С. Мурзин, и др.

Инструмент используют следующим образом. Производится местная анестезия мягких тканей вокруг свища. В зависимости от диаметра входного отверстия свища ориентировочно подбирают соответствующий по углу типоразмер инструмента и вводят его сферой во входное отверстие свища и продвигают по ходу свища до упора сферы о дно свищевых каналов. При введении инструмента в канал лезвия рабочей части его разрезают канал свища одновременно с двух противоположных сторон по всей его длине, превращая узкий канал в более широкую рану. При этом сфера инструмента предотвращает травмирование дна свища. По мерным делениям определяют глубину свища для контроля в последующем за процессом гранулирования раны. Затем инструмент извлекают из образованной широкой раны, промывают ее антисептическим раствором, удаляют некротические ткани и лигатуры. Накладывают повязку с гипертоническим раствором перхлорида, затем лечат мазевыми повязками. В отдельных случаях инструмент можно использовать при неглубоких свищах в качестве пуговчатого зонда. Инструмент может применяться как в стационарных, так и амбулаторных условиях.